まちづくり部危機管理課FAX(0790)63-3064

同等品確認書

令和　　年　　月　　日

宍粟市長　様

業者名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

担当者 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ＴＥＬ ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

件　名　災害用備蓄品購入（避難所トイレセット）

上記事業にかかる、同等品可とする品目の確認についてご回答ください。

※品目の規格等を確認できる書類（カタログ、パンフレット等）を添付のうえ提出してください。

No.	品目名等	メーカー名	規格等